|  |
| --- |
| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  do konkursu plastycznego „Piękne zakątki Powiatu Włoszczowskiego(2014)”  Tytuł pracy: ..........................................................................................................  .............................................................................................................................  Imię i Nazwisko autora pracy : .............................................................................  Wiek: ................................................ Klasa: .....................................................  Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń: Zespół Placówek Oświatowych nr 2  **Szkoła Podstawowa nr 2**  **im. Partyzantów Ziemi Włoszczowskiej**  **ul. Różna 16, 29-100 Włoszczowa**  Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w konkursie plastycznym „Piękne zakątki Powiatu Włoszczowskiego(2014)”.  Jednocześnie wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska autora pracy w związku z udziałem w ww. konkursie, we wszelkich ogłoszeniach i informacjach o konkursie i jego wynikach.  Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia i realizacji konkursu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).  Oświadczam również, że zapoznałem się z regulaminem konkursu plastycznego „Piękne zakątki Powiatu Włoszczowskiego(2014)” i akceptuję jego warunki.  .................................. ……… ...................................................  Miejscowość , data Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego ucznia małoletniego |